centre de croissance

renaissance

RAPPORT ANNUEL 2011-2012

Des outils, des apprentissages,
des acquis, pour la vie

Centre de croissance

Renaissance

Rapport annuel 2011-2012

Juin 2012

Note : En vue d'alléger ce document, le masculin sera utilisé pour désigner les femmes et les hommes.

Rédaction :

Mercédès Gravel

Collaboration :

Diane Duchaine

Révision :

Lyne Labrecque

1620, rue de l'Éclair, Québec (Québec) G3K 1P6 Tél. : 418 843-5877 Téléc. : 418 840-0957
Courriel : centrerenaissance@qc.aira.com Site Web : www.centrerenaissance.org

Table des matières

Rapport de la présidente 11

Mot de la directrice générale 13

Introduction 15

Présentation 17

- La mission 17
- Les objectifs spécifiques 17

Les programmes et les services 19

Une approche psychoéducative 20

La coopération, les partenariats et les affiliations 22

Les installations physiques 23

Des chiffres et des lettres 25

- Les demandes d'aide 25
- L'origine des demandes 26
- Le résultat des demandes 28
- Le taux d'occupation 28
- La durée des séjours programme interne 29
- La zone de résidence des clients 30
- La répartition hommes/femmes des clients 31
- L'âge des clients 32
- Les problématiques des clients 33
- La source de revenus des clients 34
- La situation des résidents concernant le logement 34
- Les interventions 35
- Les modules d'ateliers psychoéducatifs 37
- Les activités récréatives 38

Le dossier financier et organisationnel 39

Le développement professionnel des ressources humaines 39

Partenariats, concertations et représentations 41

Fonctionnement démocratique 43
Les membres du conseil d’administration 43
Le plan de travail du conseil d’administration 44
Les membres et l’assemblée générale annuelle 44
Les ressources humaines 45
Le plan d’effectif 45
Perspectives d'avenir 47
Conclusion 47
Annexe 1 51

Liste des figures

Graphique 1 : Demandes d'aide en fonction de leur origine 2011-2012 pour le programme interne 27

Graphique 2 : Demandes d'aide en fonction de leur origine 2011-2012 pour le programme externe 27

Tableau 1 : Répartition de la clientèle selon les services utilisés au cours de l'année 2011-2012..... 28

Tableau 2 : Taux d'occupation en 2010-2011 et 2011-2012 28

Graphique 3 : Durée des services utilisés par la clientèle programme hébergement en 2011-2012 29

Tableau 3 : Répartition de la clientèle concernant la durée des séjours en 2011-2012 29

Graphique 4: Provenance des résidents selon les CSSS de la région de Québec en 2011-2012 30

Graphique 5 : Provenance des clients en externe selon les CSSS la région de Québec en 2011-2012 30

Tableau 4 : Répartition hommes/femmes de la clientèle hébergée et en externe au cours des deux dernières années 31

Tableau 5 : Répartition des résidents selon le groupe d'âge en 2010-2011 et 2011-2012 32

Tableau 6 : Répartition des personnes au programme externe selon le groupe d'âge en 2010-2011 et 2011-2012 32

Tableau 7 : Les différentes sources de revenus de la clientèle durant l'année en cours 34

Tableau 8 : La situation des résidents concernant le logement en 2011-2012 34

Tableau 9 : Tâches des intervenants cliniques et des intervenants 35

Tableau 10 : Tâches effectuées par les intervenants cliniques et les intervenants en 2011-2012 36

Tableau 11 : Nom et nombre des modules d'ateliers psychoéducatifs donnés à l'interne et en externe en 2011-2012 37

Tableau 12 : Nom, type et nombre d'activités récréatives en 2011-2012 38

Rapport de la présidente

Mesdames, Messieurs,

C'est un réel plaisir de vous adresser quelques mots pour vous remercier de votre fidèle collaboration, vous les membres du conseil d'administration, notre directrice générale, l'ensemble des employés, les stagiaires, ainsi que les bénévoles qui ont contribué pour l'année 2011-2012 à la mission du Centre de croissance Renaissance.

Un merci particulier aux personnes qui ont fréquenté le Centre et qui nous ont fait confiance. Personne n'est à l'abri de vivre une période plus difficile et le fait de privilégier cet endroit, de travailler à votre rétablissement nous prouve que vous désirez un mieux-être pour vous. Vous vous êtes lancé un défi, celui de participer à votre « renaissance », par l'apprentissage d'une nouvelle approche et par l'utilisation de meilleurs outils offerts par un personnel qualifié. Bravo!

Bravo également à Mme Mercédès Gravel, notre directrice, qui voit à la bonne gestion de l'organisme. Elle prend son travail à cœur. Elle contribue à ce que la vie du Centre soit agréable pour tous.

Bravo aux membres du personnel. Vous transmettez de solides bases aux personnes que vous aidez par les modules d'ateliers psycho-éducatifs, par votre écoute si précieuse, par votre présence, par votre travail bien fait. Le fait de vous perfectionner par de la formation continue ajoute à votre compétence.

Au cours de l'année 2011-2012, le conseil d'administration a tenu 10 (dix) rencontres. Vous trouverez aux pages 43 et 44 de ce rapport, le détail des principaux sujets qui furent abordés, discutés et adoptés ainsi que le nom des membres qui se sont impliqués au cours de cette année.

Je remercie nos subventionnaires : l'Agence de la santé et des services sociaux, la Commission scolaire de la Capitale pour son volet éducatif, la Société d'habitation du Québec et la Caisse populaire Desjardins Piémont Laurentien.

Le Centre a à cœur de diversifier ses sources de financement et continue de faire des recherches en ce sens auprès de nombreuses fondations. Malgré tous nos efforts et notre bonne volonté, nous accuserons un léger déficit cette année.

Merci à tous nos partenaires des milieux institutionnels et communautaires qui nous réfèrent des personnes désireuses d'améliorer leur qualité de vie ou qui collaborent à nos services.

Pour terminer, je tiens à vous informer qu'après plus de 11 (onze) ans d'implication au conseil d'administration, dont 4 (quatre) comme présidente, j'ai pris la décision de quitter, mais heureusement, je n'ai aucune inquiétude parce que les gens que j'ai côtoyés durant toutes ces années m'ont prouvé qu'ils assumaient leurs tâches avec rigueur et sérieux. J'ai beaucoup apprécié me rapprocher de cet organisme envers lequel je continuerai de croire et ce sera toujours un plaisir d'y référer des gens qui en ont besoin.

Je vous remercie de votre attention et de votre confiance,

Aline Couture
Présidente

Mot de la directrice générale

Tout d'abord, j'aimerais souligner l'implication d'Aline Couture, présentement présidente de Renaissance qui, depuis onze ans, siège au sein du conseil d'administration. Année après année, elle a renouvelé son mandat avec l'approbation de tous qui reconnaissaient chez elle son professionnalisme, son intégrité et son dévouement. C'est avec regret mais aussi avec compréhension que nous acceptons son départ. Je voudrais la remercier au nom des membres du conseil d'administration, des employés, des bénévoles et des clients mais aussi en mon nom personnel pour sa confiance et son appui lors des moments difficiles. Nous lui souhaitons beaucoup de plaisir dans ses projets futurs.

Dans un autre ordre d'idée, en ce qui a trait au bilan des activités de cette année, vous serez à même de constater, en consultant ce rapport annuel, que nous avons permis à plus de personnes de bénéficier de nos services, et cela, grâce à notre service externe. La ressource a mis beaucoup d'énergie au développement de ses services et au perfectionnement de la relève.

Toutefois, la direction et le conseil d'administration ont eu à prendre des décisions importantes concernant certains dossiers demandant une bonne analyse. Les coûts également des frais liés au logement et à l'hébergement ont augmenté d'une façon significative. L'équilibre budgétaire a donc été difficile à maintenir cette année. Pour faire face aux dépenses, des demandes de dons ont été effectuées, avec l'aide appréciée de Martin Fortin, secrétaire trésorier. Cependant, le résultat de ces demandes servira à la prochaine année financière.

Bref, nous pouvons conclure que les efforts soutenus des personnes qui œuvrent à Renaissance, soit les membres du conseil d'administration, le personnel, les stagiaires et les bénévoles, ont permis de maintenir la qualité de nos services et de les offrir à un plus grand nombre de personnes possible.

Notre mission est notre guide et le rapport d'activités 2011-2012 en fait la démonstration.

Bonne lecture,

Mercédès Gravel
Directrice générale

Introduction

La mission du Centre de croissance Renaissance s'incarne dans une philosophie, des valeurs, des services, des programmes, des activités et des partenariats. De plus, le Centre, comme organisme communautaire, présente des caractéristiques particulières, lesquelles constituent des points de repère et d'ancrage pour l'action.

Dans son ensemble, les valeurs adoptées par notre organisme tiennent compte de l'appropriation du pouvoir d'agir de la personne en ce qui a trait à tous les aspects de sa vie et respectent son processus personnel face à son rétablissement.

Nous appuyant sur la conviction profonde que la personne possède la capacité de décider et de choisir pour elle-même ce qui lui convient, nous lui offrons, à travers des ateliers psychoéducatifs, des clés de compréhension et de normalisation ainsi qu'une panoplie d'outils dans lesquels elle sélectionnera ceux qu'elle juge utiles pour se construire une vie en accord avec ses propres besoins, objectifs, valeurs et rêves.

Vous trouverez dans ce rapport le portrait de notre organisme, le bilan d'une année de travail et ses perspectives d'avenir.

Présentation

La mission

Le Centre de croissance Renaissance est un organisme communautaire dont les programmes s'appuient sur des ateliers psychoéducatifs offerts en hébergement ou en externe pour des adultes éprouvant des problèmes de santé mentale. Ces programmes visent à favoriser, chez ces personnes, le rétablissement par la réappropriation de leurs forces personnelles et par l'utilisation optimale de leurs ressources.

Notre but consiste à concevoir, développer et mettre en application des programmes et des activités de nature à assurer la prévention, l'éducation et l'autonomie de notre clientèle. Ainsi, par nos services, la personne aura accès à un bassin de nouveaux savoirs dans lesquels elle pourra continuer d'apprendre et d'augmenter son potentiel d'autodétermination. Le client reste l'acteur principal, l'expert face à sa démarche.

De plus, le Centre intervient en partenariat avec les différents intervenants, organismes et institutions œuvrant en santé mentale.

Les objectifs spécifiques

Au terme de leur séjour, voici quelques objectifs à atteindre au choix des personnes :

- reconnaître et mieux répondre à leurs besoins et leurs droits fondamentaux;
- comprendre l'importance et les fonctions se rapportant à leur monde émotif;
- employer les outils relativement au stress, aux distorsions cognitives et à l'affirmation de soi;
- adopter des attitudes et des comportements favorisant l'autonomie;
- entretenir des relations saines, authentiques et nourrissantes;
- redonner davantage de place au plaisir dans leur vie;
- intégrer dans leur vie des activités, des loisirs et des passe-temps congruents avec leurs intérêts;
- identifier et mieux utiliser leurs lieux de pouvoir personnel dans leur vie;
- réévaluer le sens de leur vie en ajustant leurs priorités, leurs valeurs et leurs aspirations.

Les programmes et les services

Le Centre offre deux programmes

Programme interne

Service d'hébergement

Le service d'hébergement a pour objectif de privilégier un séjour dans un contexte de vie permettant de reprendre confiance en son potentiel et se remettre en action, selon son propre rythme, après une hospitalisation, une crise ou autres.

Ce service comprend : un séjour de 12 semaines maximum incluant un suivi individuel hebdomadaire, des ateliers psychoéducatifs de groupe tous les jours de la semaine, une participation à la vie quotidienne, des activités récréatives une fois par semaine et un encadrement 24/7.

Service de jour

Le service de jour a pour objectif de consolider les acquis après l'hébergement.

Ce service comprend : un service de jour pour une période de quatre semaines, desservi du lundi au vendredi, incluant des ateliers psychoéducatifs de groupe tous les jours, des activités récréatives une fois par semaine et un suivi individuel.

Service de suivi

Le service de suivi a pour objectif de préserver les acquis et de poursuivre la démarche après l'hébergement. Il contribue en outre à favoriser la réinsertion sociale de la personne.

Ce service comprend : un service de suivi de huit semaines.

Programme externe

Le service a pour but, pour le participant, de briser l'isolement, s'outiller, retrouver ses forces, son sentiment de pouvoir et ainsi atteindre un mieux-être.

Ce service comprend : des modules d'ateliers psychoéducatifs de groupe identiques à ceux donnés à l'interne. Ces modules d'ateliers se tiennent au Centre St-Louis à Loretteville et au CLSC de la Haute-Ville à Québec, à raison de 12 heures par semaine, pendant une durée de 12 semaines. Lorsque le programme est complété, la personne aura participé à 144 heures d'atelier.

Ces ateliers sont possibles grâce à la collaboration de la Commission scolaire de la Capitale.

Une approche psychoéducative

Nous privilégions une approche psychoéducative centrée sur le rétablissement à partir de l'apprentissage et l'expérimentation. Ces derniers favorisent l'épanouissement de forces, de compétences et d'habiletés tant personnelles que relationnelles. Notre processus structuré de développement personnel s'inscrit dans le contexte de la vie quotidienne tout en s'ouvrant sur des projets porteurs de sens.

Rencontres individuelles

Dans le cadre de ce processus dynamique, nous préconisons un rôle égalitaire entre l'intervenant et le client. Comme nous croyons que la personne sait ce qui est le mieux pour elle-même, elle se fixe, soutenue par l'intervenant clinique, des objectifs personnels pertinents, concrets et réalistes. Ceux-ci peuvent être revus et évalués selon les besoins et l'évolution de la personne. Des ajustements sont alors apportés et de nouveaux objectifs établis. L'intervenant se donne pour mandat d'aider la personne à reconnaître ses forces, ses valeurs et les moyens auxquels elle peut faire appel. Ce processus est aussi en lien avec les thèmes abordés lors des ateliers.

Modules d'ateliers psychoéducatifs de groupe

Les ateliers psychoéducatifs permettent aux personnes de s'outiller pour développer leurs compétences psychosociales, de se réapproprier leurs capacités à gérer leur vie et à fonctionner dans leur milieu d'une façon plus autonome afin d'éviter le retour continuel aux demandes d'aide.

La grande valeur de ce programme repose sur l'expérimentation et le raffinement des outils élaborés au fil du temps ainsi que sur les résultats observés chez la clientèle.

Tenant compte de la globalité de la personne, les modules sont axés sur quatre dimensions principales : physique, cognitive, émotive et relationnelle. Le fait d'agir sur ces quatre plans aide les participants à mieux comprendre ce qu'ils vivent, à identifier des lieux intérieurs de pouvoir personnel, à s'approprier des outils concrets et efficaces. Ainsi, ils se sentent davantage compétents pour assurer leur propre prise en charge.

Nos 12 modules d'ateliers, d'une durée de 12 heures chacun, s'échelonnent sur une période de 12 semaines. Un seul axe est abordé par semaine. Cette façon de procéder permet de susciter un approfondissement au fil des semaines et d'éviter une surcharge au niveau du thème. Le contenu de chaque atelier établit des liens avec celui des axes précédents. Ainsi, nous nous assurons d'une meilleure intégration des contenus abordés. Les ateliers sont animés de façon interactive en mariant l'exposé plus théorique avec la participation active des personnes (voir la liste des modules à la page 37).

Activités récréatives

Faisant suite à la participation aux ateliers psychoéducatifs, différentes activités culturelles, de loisir, de sport, de créativité et d'engagement social sont organisées. Ces activités permettent aux participants de s'extérioriser, de libérer les tensions mais également de développer de nouveaux intérêts et de les maintenir lors de leur départ du Centre (voir la liste des activités à la page 38).

Vie au quotidien

Les résidents sont amenés à participer aux différentes tâches de la vie quotidienne et à suivre le code de vie. Cette participation à la vie quotidienne et le respect du code de vie ont pour but de favoriser le développement ou la reprise des capacités de la personne, à satisfaire ses besoins de base et à se discipliner par rapport à elle-même et aux autres.

Activités individuelles

Pour des besoins spécifiques, la participation à des activités individuelles en dehors du Centre est favorisée afin de permettre un retour au travail progressif ou de régler des problématiques particulières (ex. : toxicomanie, violence, etc.).

La coopération, les partenariats et les affiliations

La concertation entre les ressources peut accroître l'efficacité des services offerts aux usagers. Le Centre accorde beaucoup d'importance à la collaboration, à la concertation des intervenants et au partenariat. Il en a fait un des objets de sa mission.

C'est dans ce contexte que le Centre est membre de :

- l'Alliance des Groupes d'intervention pour le rétablissement en santé mentale (AGIR);
- le Regroupement des organismes communautaires de la région 03 (ROC-03);
- l'Association québécoise pour la réadaptation psychosociale (AQRP);
- la Table de concertation sur le logement social, secteur ouest;
- le Centre d'action bénévole de Québec (CABQ);
- Le SIU régional, partenaire de la région de la Capitale-Nationale.

Le Centre, dans son processus d'admission et dans la réalisation de ses programmes et des suivis, entretient des relations avec plusieurs partenaires :

- les centres hospitaliers;
- les centres locaux de services communautaires (CLSC);
- les organismes communautaires;
- les organismes de soutien matériel et financier;
- autres: Base militaire de Valcartier, Service parajudiciaire et les ressources en toxicomanie.

Les installations physiques

Le Centre se présente comme une résidence de style familial, parfaitement intégrée dans un quartier résidentiel de Val-Bélair. On y dénombre au-delà de 20 pièces. La capacité d'accueil en hébergement est de neuf places, dont huit chambres privées et une chambre à occupation double.

Le Centre est implanté sur un terrain privé de 50 000 pi^2, dont la moitié est un boisé aménagé.

Les résidents ont ainsi l'opportunité de prendre contact avec la nature, de s'y détendre et de se ressourcer.

Des chiffres et des lettres

Au cours de l'année 2011-2012, Renaissance a offert ses services à une clientèle nécessitant des interventions appropriées à leurs besoins. Comme chaque année, nous avons accordé une attention particulière à la collaboration avec les partenaires des réseaux autant institutionnels que communautaires. Les pages qui suivent veulent rendre compte, par des chiffres et des lettres, d'une partie de notre réalité.

Les demandes d'aide

Pour chaque demande d'aide, le Centre complète une « fiche contact ». Cet instrument a pour objectif d'outiller l'organisme pour la prise de décision relative au niveau d'admissibilité de la personne.

Au cours de l'année 2011-2012, le Centre a reçu 466 appels téléphoniques de demandes d'aide qui exigent de l'évaluateur une écoute, une analyse et un échange.

Des 466 demandes d'aide, 154 personnes admissibles et intéressées à nos services ont été invitées à rencontrer la responsable des évaluations. Quant aux autres demandes d'aide, autant qu'il ait été possible, nous avons référé les personnes à d'autres services.

Des 154 personnes convoquées en entrevue, 3 personnes se sont désistées après la rencontre ou ne pouvaient pas suivre les programmes.

L'origine des demandes

Au cours de l'année, parmi les 466 demandes formulées au Centre, nous retrouvons pour les deux programmes, 285 demandes pour le programme interne (hébergement) et 181 demandes pour le programme externe (diffusion de nos ateliers psychoéducatifs) :

Programme interne 285

- **111 centres hospitaliers (39 %)**
  39 l'IUSMQ
  30 CHUL & CH l'Enfant-Jésus
  15 CH Hôtel-Dieu de Lévis
  11 CH St-Sacrement & St-François d'Assise
  10 autres
  6 Centre de santé Valcartier
- **64 CSSS (22 %)**
  24 CSSSQN
  32 CSSSVC
  8 autres
- **53 candidats eux-mêmes, tiers & site web (19 %)**
- **46 organismes communautaires (16%)**
  16 Centre de crise
  6 PECH
  24 autres
- **7 ressources en toxicomanie (3 %)**
- **4 professionnels de la santé (1 %)**

Programme externe 181

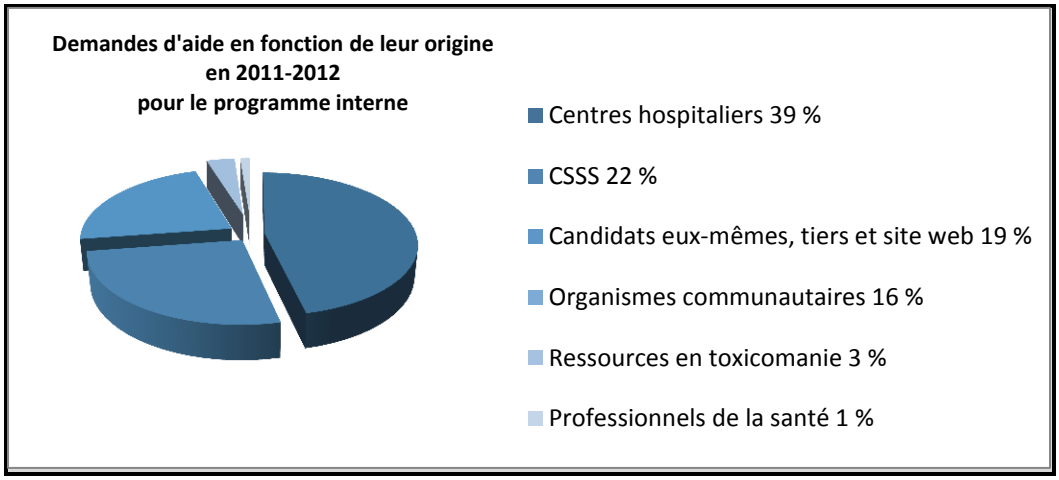
- **74 CSSS (41 %)**
  21 CSSSQN
  47 CSSSVC
  6 autres
- **44 candidats eux-mêmes, tiers et site web (24 %)**
- **26 centres hospitaliers (15 %)**
  11 l'IUSMQ
  9 CHUL & CH l'Enfant-Jésus
  1 CH Hôtel-Dieu de Lévis
  1 CH St-Sacrement
  3 Centre de santé Valcartier
  1 autre
- **25 organismes communautaires (14 %)**
  7 Centre de crise
  5 PECH
  13 autres
- **6 professionnels de la santé (3 %)**
- **6 ressources en toxicomanie (3 %)**

Les graphiques 1 et 2 illustrent la répartition des demandes d'aide par les partenaires, les tiers et les candidats eux-mêmes ainsi que les professionnels de la santé pour les deux programmes interne et externe.

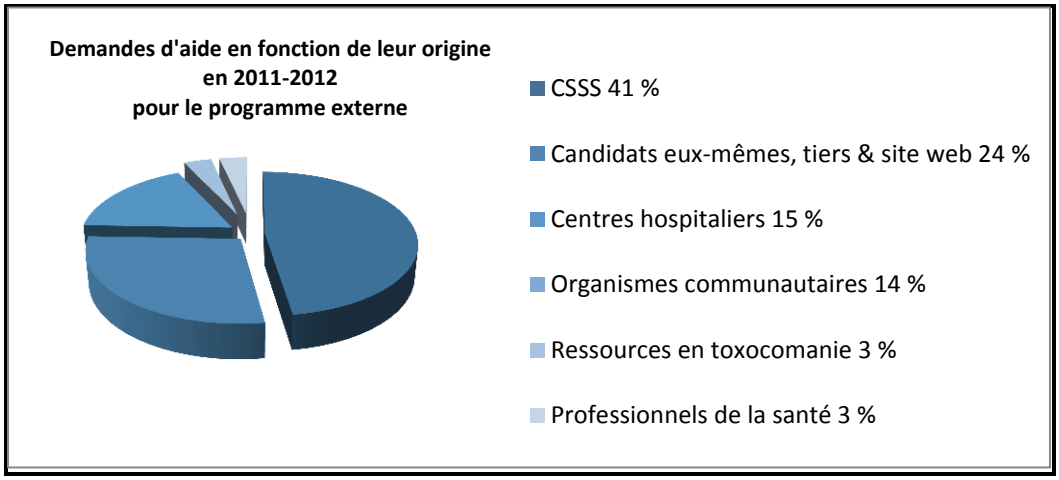
Nous observons que pour le programme interne ce sont les centres hospitaliers qui demeurent les partenaires qui nous réfèrent le plus de personnes, soit 39 % des demandes d'aide. Ensuite, suivent de très près les CSSS, soit 22 % des demandes d'aide. Quant au programme externe, les CSSS sont les partenaires qui nous réfèrent le plus haut pourcentage, soit 41 %.

Mais en conclusion, le milieu institutionnel nous réfère majoritairement nos clients, soit 61 % pour le programme interne et 56 % pour le programme externe.

Graphique 1 : Demandes d'aide en fonction de leur origine 2011-2012 pour le programme interne


Demandes d'aide en fonction de leur origine
en 2011-2012
pour le programme interne
Centres hospitaliers 39 %
CSSS 22 %
Candidats eux-mêmes, tiers et site web 19 %
Organismes communautaires 16 %
Ressources en toxicomanie 3 %
Professionnels de la santé 1 %

Graphique 2 : Demandes d'aide en fonction de leur origine 2011-2012 pour le programme externe


Demandes d'aide en fonction de leur origine
en 2011-2012
pour le programme externe
CSSS 41 %
Candidats eux-mêmes, tiers & site web 24 %
Centres hospitaliers 15 %
Organismes communautaires 14 %
Ressources en toxocomanie 3 %
Professionnels de la santé 3 %

Le résultat des demandes

En 2011-2012, le Centre a permis à 151 personnes différentes d'avoir accès à nos programmes, dont 7 personnes ont participé aux deux programmes, soit celui à l'interne et celui à l'externe. C'est ainsi qu'en attendant qu'une place se libère en hébergement, 7 personnes ont suivi les ateliers en externe.

Quant aux inscriptions aux différents services, Renaissance a enregistré 186 inscriptions. Le tableau 1 nous permet d'avoir une vue d'ensemble des différents services donnés à notre clientèle. Au programme interne, le Centre a accueilli 61 personnes au service d'hébergement dont 28 de celles-ci ont bénéficié des services post-hébergement, notamment 4 en service de jour et 24 en suivi. Quant à notre programme externe, 97 personnes y ont participé.

Tableau 1 : Répartition de la clientèle selon les services utilisés au cours de l'année 2011-2012

Répartition de la clientèle selon les services utilisés en 2011-2012

Services		Nombre
Programme interne	Service d'hébergement	61
	Service de jour post-hébergement	4
	Service de suivi post-hébergement	24
	Total	89
Programme externe	Service d'ateliers psychoéducatifs offerts en externe	97
	Total	97
	Total des services donnés	**186**

Le taux d'occupation

Le Centre est ouvert 365 jours par année et sa capacité d'accueil en hébergement est actuellement de 8 lits. Toutefois, face à une demande élevée durant certaines périodes de l'année, le Centre a accueilli une neuvième personne (lit supplémentaire dans une chambre plus grande). Pour l'année 2011-2012, Renaissance a connu un taux d'occupation de 99 %. Nous constatons d'après le tableau 2 que notre taux d'occupation demeure constant, soit le même taux que l'année précédente.

Tableau 2 : Taux d'occupation en 2010-2011 et 2011-2012

Taux d'occupation en 2010-2011 et 2011-2012

Taux d'occupation	2010-2011	2011-2012
	99 %	99 %

La durée des séjours programme interne

Pour l'année 2011-2012, le tableau 3 démontre que 61 personnes ont profité de nos services au programme interne et que la durée des séjours se répartit ainsi : 19 clients ont fait un séjour de 30 jours et moins (31 %), 8 clients ont effectué un séjour de 31 à 60 jours (13 %) et 34 clients ont bénéficié d'un séjour de 61 à 90 jours, ce qui constitue plus de la moitié des personnes hébergées (56 %).

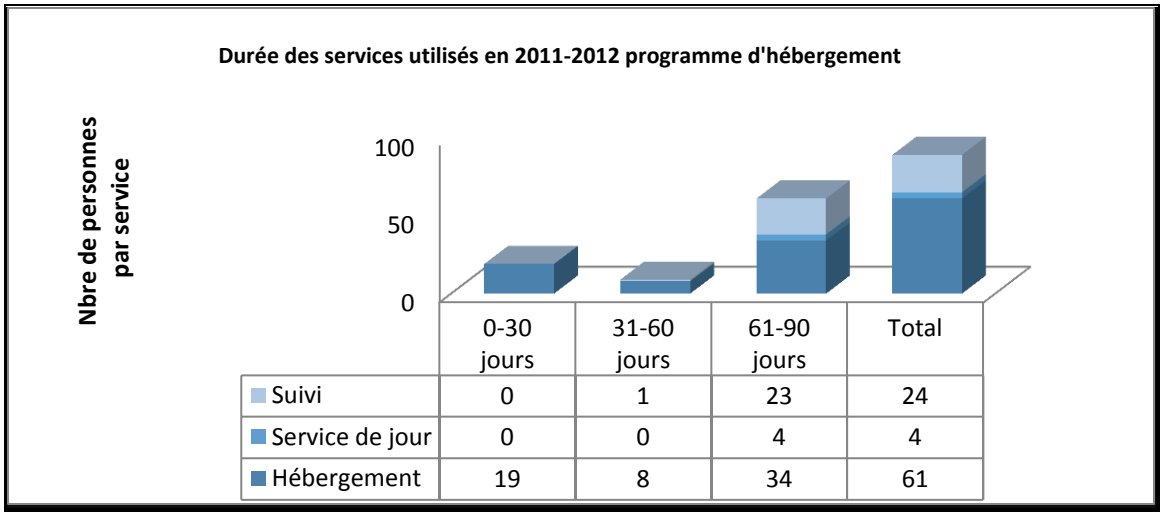
Tableau 3 : Répartition de la clientèle concernant la durée des séjours en 2011-2012

Répartition de la clientèle par durée des séjours en 2011-2012

0 à 30 jrs	31 à 60 jrs	61 à 90 jrs	Total
19 (31 %)	8 (13 %)	34 (56 %)	61 (100 %)

Le graphique 3 illustre la durée des services utilisés par la clientèle en 2011-2012 concernant le programme interne. Vous remarquerez que plus du deux tiers des personnes dont la durée du séjour a été 61 à 90 jours ont utilisé le service de suivi, soit 23 sur 34. Quant au service de jour, cette année, très peu de personnes ont utilisé ce service, étant donné l'éloignement de leur résidence pour se rendre à tous les jours au Centre.

Graphique 3 : Durée des services utilisés par la clientèle programme d'hébergement en 2011-2012



La zone de résidence des clients

Nous avons classé la provenance des personnes hébergées et des personnes en externe durant l'année 2011-2012 selon les centres de santé et services sociaux (CSSS) du territoire de la région de Québec.

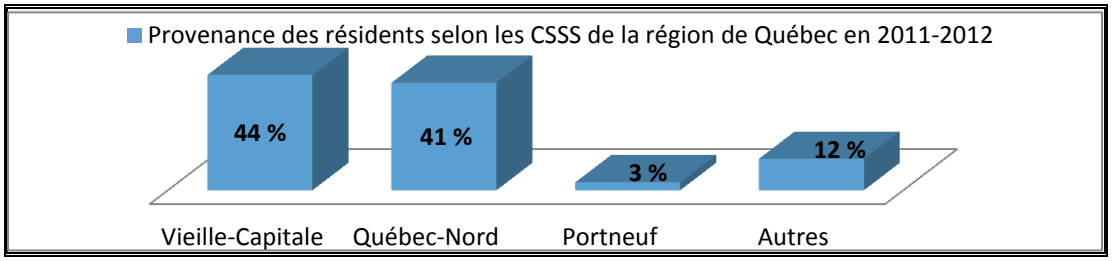
Les personnes hébergées

Le nombre de personnes hébergées est de 61 personnes et se répartit ainsi :

- 27 personnes du CSSS Vieille-Capitale (44 %)
- 25 personnes du CSSS Québec-Nord (41 %)
- 2 personnes du CSSS Portneuf (3%)
- 7 personnes autres (12 %)

Le graphique 4 présente la provenance de nos résidents selon les centres de santé et services sociaux (CSSS) sur le territoire de la région de Québec, pour l'année 2011-2012. Nous pouvons observer que le pourcentage de la provenance de la clientèle du CSSS Vieille-Capitale 44 % et celle du CSSS Québec-Nord 41 % est presque semblable.

Graphique 4: Provenance des résidents selon les CSSS de la région de Québec en 2011-2012



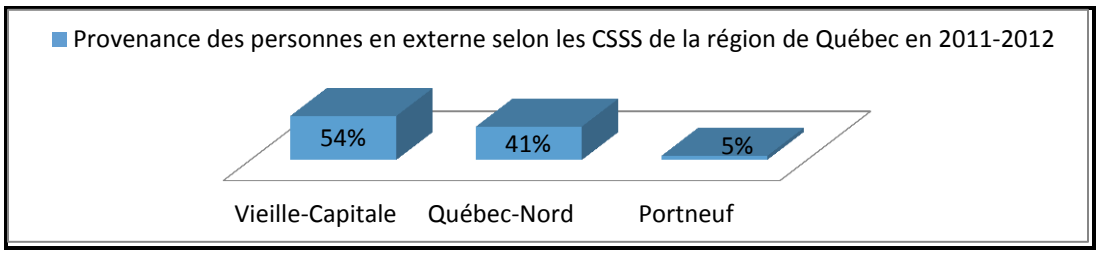
Les personnes en externe

Le nombre de personnes inscrites au programme externe est de 97 personnes et se répartit ainsi :

- 52 personnes du CSSS Vieille-Capitale (54 %)
- 40 personnes du CSSS Québec-Nord (41 %)
- 5 personnes du CSSS Portneuf (5 %)

Nous remarquons, en consultant le graphique 5, que la clientèle inscrite au programme externe provient majoritairement du territoire CSSS Vieille-Capitale, soit 54 %.

Graphique 5 : Provenance des clients en externe selon les CSSS la région de Québec en 2011-2012



La répartition hommes/femmes des clients

Selon le tableau 4, la répartition hommes/femmes des personnes ayant bénéficié de l'hébergement en 2011-2012 par rapport à l'année précédente, a connu une variation, soit une augmentation du pourcentage des femmes par rapport aux hommes de l'ordre de 2 %. Quant aux personnes inscrites au programme externe, la répartition hommes/femmes pour l'année en cours accuse aussi une augmentation de 5 % du pourcentage des femmes par rapport aux hommes en ce qui a trait à l'année précédente.

Dans son ensemble, pour les années 2010-2011 et 2011-2012, la clientèle du Centre est représentée par une majorité de femmes par rapport aux hommes, soit 64 % de femmes en ce qui concerne les personnes hébergées et 76 % de femmes pour la clientèle en externe.

Tableau 4 : Répartition hommes/femmes de la clientèle hébergée et en externe
au cours des deux dernières années

Répartition hommes/femmes de la clientèle par service en 2010-2011 et 2011-2012

Service	**2010-2011**		**2011-2012**	
	Hommes	**Femmes**	**Hommes**	**Femmes**
	Nombre (%)	Nombre (%)	Nombre (%)	Nombre (%)
Personnes hébergées	20 (38 %)	33 (62 %)	22 (36 %)	39 (64 %)
Personnes en externe	19 (29 %)	47 (71 %)	23 (24 %)	74 (76 %)

L'âge des clients

Les résidents

Le tableau 5 présente, en nombre et en pourcentage, la répartition des résidents par groupe d'âge et ce, pour les deux dernières années. Nous pouvons remarquer, en comparant les deux années, une diminution de 3 % de la clientèle âgée de plus de 56 ans et une augmentation de 6 % de la clientèle 36 ans à 45 ans. La moyenne d'âge **en 2011-2012 est de 46 ans**, soit la même que l'année précédente.

Tableau 5 : Répartition des résidents selon le groupe d'âge en 2010-2011 et 2011-2012

Répartition des résidents selon le groupe d'âge en 2010-2011 et 2011-2012

Groupe d'âge	2010-2011		2011-2012	
	Nombre	%	Nombre	%
18 ans à 25 ans	2	4 %	2	3 %
26 ans à 35 ans	9	17 %	10	16 %
36 ans à 45 ans	12	22 %	17	28 %
46 ans à 55 ans	19	36 %	21	35 %
56 ans et plus	11	21 %	11	18 %
Total	53	100 %	61	100 %

Les personnes en externe

Quant aux personnes inscrites au programme externe pour les deux années précédentes, le tableau 6 illustre bien que la clientèle âgée de 46 ans à 55 ans a diminué de 11 % en 2011-2012 par rapport à l'année précédente et celle de 36 ans à 45 ans a augmenté de 10 %. La moyenne d'âge qui était de 47 ans en 2010-2011 est passée à **45 ans en 2011-2012**, soit une moyenne d'âge de 2 années plus jeune par rapport à l'année précédente.

Tableau 6 : Répartition des personnes au programme externe selon le groupe d'âge en 2010-2010 et 2011-2012

Répartition des personnes en externe selon le groupe d'âge en 2010-2011 et 2011-2012

Groupe d'âge	2010-2011		2011-2012	
	Nombre	%	Nombre	%
18 ans à 25 ans	6	9 %	7	7 %
26 ans à 35 ans	11	17 %	16	16 %
36 ans à 45 ans	12	18 %	27	28 %
46 ans à 55 ans	20	30 %	20	21 %
56 ans et plus	17	26 %	27	28 %
Total	66	100 %	97	100 %

Les problématiques des clients

Il n'est pas facile de rendre compte des problématiques de nos clients. Chaque cas présente ses particularités et il y a souvent plusieurs problématiques associées. Toutefois, il est à noter que presque la majorité des personnes hébergées ont des symptômes de dépression à leur arrivée au Centre et ce, en plus de leur problématique initiale. Également, le tiers des résidents ont un niveau moyen ou élevé d'urgence suicidaire.

Les différentes problématiques, seules ou en comorbidité avec une ou plusieurs autres, retrouvées chez nos clients, sont les suivantes :

- trouble de l'humeur (43 %) : dépression majeure, trouble bipolaire et dysthymie;
- trouble ou trait de personnalité (25 %) : trouble de personnalité limite, trouble narcissique, trouble obsessionnel-compulsif, trouble de personnalité évitante et trouble de la personnalité dépendante;
- trouble anxieux (24 %) : trouble d'anxiété généralisée et phobie sociale;
- trouble psychotique (7 %);
- trouble d'adaptation (5 %);
- stress post-traumatique (4 %);
- trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH) chez l'adulte (2 %).

De plus, il est important de tenir compte que :

- 28 % des résidents connaissent ou ont connu des problèmes de dépendance face aux drogues et/ou à l'alcool;
- 64 % des personnes ont été victimes de violence.

Dans ce rapport, nous avons essayé de classer les problématiques rencontrées chez nos clients, en troubles mentaux graves et modérés.

Nous sommes arrivés, en tenant compte de la problématique prédominante de la personne, à la conclusion suivante : 89 % des problématiques rencontrées chez nos résidents se situent dans la catégorie des troubles mentaux graves et 61 % pour les personnes inscrites au programme externe.

La source de revenus des clients

En observant le tableau 7, nous pouvons constater qu'environ le tiers des résidents et les personnes en externe ont recours à la sécurité du revenu; qu'il y a une différence de 11% de plus de résidents qui reçoivent de l'assurance-emploi par rapport aux personnes en externe et que 13 % de plus de personnes en externe sont salariés par rapport aux résidents.

Tableau 7 : Les différentes sources de revenus de la clientèle durant l'année en cours

Sources de revenus de la clientèle en 2011-2012

	Résidents	Personnes en externe
Sécurité du revenu	36 %	30 %
Assurance salaire	21 %	23 %
Assurance-emploi (chômage)	17 %	6 %
Pension, rentes ou invalidité	16 %	19 %
Sans chèque	7 %	5 %
Salarié	3 %	16 %
Étudiant	0 %	1 %
Total	100 %	100 %

La situation des résidents concernant le logement

Le tableau 8 indique que 52 % des résidents en 2011-2012 vivent une situation stable par rapport à leur logement durant leur séjour tandis que 48 % des personnes sont en situation d'instabilité au niveau du logement et ont besoin d'une relocalisation durant ou après le séjour.

Tableau 8 : La situation des résidents concernant le logement en 2011-2012

Situation des résidents concernant le logement en 2011-2012

Stables en logement	52 %
Besoin d'être relocalisés durant ou après le séjour	48 %
Total	100 %

Les interventions

Comme décrit précédemment, le Centre offre deux programmes à une clientèle éprouvant des problèmes de santé mentale. Chaque programme a ses particularités et demande des interventions spécifiques. Pour effectuer les différentes tâches, nous retrouvons des intervenants cliniques et des intervenants.

Les intervenants cliniques interviennent durant les jours de semaine à partir de 7 h 30 ou 8 h jusqu'à 20 h ou 21 h dépendamment des jours, et cela, du lundi au vendredi. Quant aux intervenants, ils interviennent le reste du temps, c'est-à-dire les nuits et les fins de semaine. Toutefois, nous devons ajouter les heures de travail des intervenants cliniques qui animent les ateliers psychoéducatifs en externe.

Tableau 9 : Tâches des intervenants cliniques et des intervenants

Les tâches de l'intervenant clinique
Conception et animation des ateliers psychoéducatifs à l'interne et à l'externe
Planification et animation des activités récréatives
Responsabilité du plan d'intervention auprès des résidents
Responsabilité des évaluations
Encadrement concernant les tâches au quotidien des résidents
Accompagnement durant les repas et les services ponctuels
Les tâches de l'intervenant
Responsabilité de la sécurité des lieux
Encadrement concernant certaines tâches des résidents
Accompagnement durant les repas et les services ponctuels
Écoute et soutien auprès des résidents

Certaines tâches demandent de multiples interventions. Le décompte de ces interventions est ardu et souvent arbitraire dépendamment de la façon de les comptabiliser. Nous avons, autant que possible, recueilli les informations les plus significatives. Le tableau 10, à la page suivante, vous indique les différentes tâches des intervenants et intervenants cliniques en pourcentage.

Tableau 10 : Tâches effectuées par les intervenants cliniques et les intervenants en 2011-2012

Tâches effectuées par les intervenants cliniques et les intervenants en 2011-2012

Intervenants cliniques

Tâches	**Temps approximatif en pourcentage**
Entrevues régulières, ponctuelles et de suivi	21 %
Animation des ateliers psychoéducatifs à l'externe	20 %
Animation des ateliers psychoéducatifs à l'hébergement	15 %
Accompagnements pour les tâches des résidents et les repas	15 %
Entrevues d'évaluation	7 %
Concertations cliniques à l'interne et avec les partenaires	6 %
Discussions informelles avec les clients (écoute et soutien)	6 %
Interventions téléphoniques de soutien	5 %
Animation des activités récréatives	4 %
Interventions en situation de crise	1 %
Total	100%

Autres fonctions non comptabilisées :

Conception et amélioration des ateliers psychoéducatifs
Accompagnement des stagiaires

Intervenants

Tâches	**Temps approximatif en pourcentage**
Discussions (écoute et soutien)	34 %
Accompagnements pour les tâches des résidents	29 %
Activités informelles avec les clients	13 %
Concertations cliniques à l'interne	10 %
Rencontres ponctuelles	10 %
Interventions téléphoniques de soutien	2 %
Interventions en situation de crise	2 %
Total	100%

Autre fonction non comptabilisée :

Responsable de la sécurité des lieux et des personnes en tout temps

Les modules d'ateliers psychoéducatifs

À l'interne, les ateliers psychoéducatifs ont lieu en avant-midi, du lundi au vendredi inclusivement, sauf une semaine de relâche durant la période des Fêtes, pour un total annuel de 51 modules équivalant à 612 heures. En externe, les ateliers sont offerts trois après-midi, soit lundi, mardi et mercredi, pour un total de 77 modules équivalant à 924 heures et il y a relâche en juillet et août ainsi que durant la période des Fêtes. Les ateliers en externe sont donnés dans deux lieux différents, au Centre St-Louis à Loretteville 38 modules (456 heures) et au CLSC de la Haute-Ville à Québec 39 modules (468 heures). Le tableau suivant vous indique le nom de chaque module d'ateliers et le nombre de fois qu'il a été donné. Les 12 ateliers sont offerts d'une façon continue.

Tableau 11 : Nom et nombre des modules d'ateliers psychoéducatifs donnés à l'interne et en externe en 2011-2012

Modules d'ateliers psychoéducatifs donnés en 2011-2012

Nom des modules	Nombre des modules	
	Interne	**Externe**
Rythmes de base	4	7
Prendre soin de soi! C'est quoi ça?	5	8
Suivre mon radar interne	4	7
S'épargner de la souffrance: mode d'emploi	4	7
Vivre avec les autres: un défi!	4	6
Peur et tristesse à la diète au profit de la joie	4	6
Budget d'énergie	4	6
La culpabilité malsaine: un fardeau inutile	4	6
Les « nids de poule » de la communication	4	6
Refouler ou exploser: des alternatives	4	6
Communiquer: trouver sa voix	5	6
Donner un sens à sa vie	5	6
Total des modules	51 modules	77 modules
Total des heures	612 heures	924 heures
Total du nombre de modules dispensés :	**128 modules**	
Total du nombre d'heures consacrées :	**1536 heures**	

Les activités récréatives

Les activités récréatives sont offertes aux personnes hébergées et à celles en service de jour. Elles ont lieu une journée par semaine en après-midi. Le tableau suivant vous présente la liste des activités récréatives par le nom, le type et le nombre de ces activités.

Tableau 12 : Nom, type et nombre d'activités récréatives en 2011-2012

Activités récréatives en 2011-2012

Nom	Type	Nombre
Jeux de société	Sociale et culturelle	7
Marche et pause-café	Sociale et sportive	7
Jeux extérieurs	Sociale et sportive	5
Artisanat	Sociale et créative	5
Cinéma	Sociale et culturelle	4
Sortie dans des parcs	Sociale et sportive	3
Visite à la bibliothèque	Culturelle	3
Base plein air Val-Bélair	Sociale et sportive	3
Rally	Sociale et culturelle	2
Quilles	Sociale et sportive	2
Dessin au fusain	Sociale et créative	2
Plage Jacques-Cartier	Sociale et sportive	1
Mini-Putt	Sociale et sportive	1
Scrapbooking	Sociale et créative	1
Activité de cabane à sucre	Sociale	1
Party de Noël	Sociale	1
Atelier ACEF	Sociale et créative	1
Rigolfeur	Sociale et sportive	1
Yoga	Relaxante	1
Total		51 activités

Le dossier financier et organisationnel

Chaque année, des demandes de subventions sont formulées, des ententes de service sont négociées et diverses autres sources de revenus nous parviennent.

En 2011-2012, le Centre a bénéficié d'une subvention récurrente du programme de soutien aux organismes communautaires (PSOC) et une subvention en vertu d'un programme administré par la Société d'habitation du Québec (SHQ). Il a signé des ententes de partenariat avec la Commission scolaire de la Capitale, le CLSC de la Haute-Ville, le SIU régional de l'Institut en santé mentale de Québec, Emplois d'été Canada et Moisson Québec. Il a effectué des demandes de financement entre autres auprès de la Caisse populaire Desjardins du Piémont Laurentien et le Centre local d'emploi de Ste-Foy. Enfin, il a reçu des dons privés et a perçu les pensions des résidents.

Au point de vue organisationnel, durant l'année 2011-2012, le Centre a connu une stabilité de son personnel œuvrant auprès de la clientèle autant qu'à celui qui travaille au niveau de l'administration.

Le développement professionnel des ressources humaines

Le Centre contribue à la formation de l'ensemble de son personnel. Le développement des ressources humaines se réalise par la participation à des formations mais aussi par le partage des connaissances entre collègues.

Formation entre collègues à l'interne

En 2011-2012, l'accent a été mis notamment à former deux intervenantes cliniques, afin d'assurer la relève concernant la diffusion de nos ateliers psychoéducatifs. Ainsi, Sabrina Jacques et Marie-Ève Caouette ont suivi une formation totalisant 140 heures à Renaissance pour être en mesure d'animer les ateliers psychoéducatifs.

Participation à des formations

Diane Duchaine, intervenante clinique, a reçu une formation de l'Université Laval pour devenir superviseure des stagiaires en service social et a participé à une demi-journée de la pratique en service social organisée par l'Université Laval.

Éric St-Pierre, Lise Thériault, Rachel Lepage, Diane Duchaine, Vanessa Bureau, Marie-Ève Caouette, Marie-Geneviève Lalancette, Jeanne Audet, Mélanie Couillard et Stéphanie Lapointe ont participé à la formation à Renaissance de la Boussole « L'homme qui parlait aux autos ».

Stéphanie Lapointe, Mélanie Couillard et Marie-Geneviève Lalancette ont assisté à la formation «Intervention de crise » donnée par le Centre de crise de Québec.

Marie-Ève Caouette, intervenante clinique, a participé trois jours, à une formation sur la crise suicidaire, donnée par le Centre de prévention du suicide (CPS).

Au niveau de la sécurité physique des résidents

En 2011-2012, les employées Marie-Andrée Garant, Marie-Ève Caouette, Sabrina Jacques, Josianne Mercier, Vanessa Bureau, Laurence Pettigrew et Dorothée Rousselot ont participé à une formation « Premiers secours », donnée par l'Académie Paramédicale. Il est à noter que tout le personnel a reçu cette formation et elle est mise à jour pour tous les employés dont la date du certificat de secouriste en milieu de travail est échue.

Partenariats, concertations et représentations

Le Centre a priorisé la collaboration avec les partenaires concernant la connaissance de nos services respectifs et aussi le partage de nos ressources humaines.

Activités de partenariats, de concertation et de représentation

Comme chaque année, des activités de concertation et de représentation font partie de notre plan d'action.

Mercédès Gravel, directrice:

- a participé à deux réunions régulières de l'Alliance des Groupes d'intervention pour le rétablissement en santé mentale (AGIR) et également à son assemblée générale annuelle;
- a assisté à une assemblée délibérante sur le financement PSOC organisée par le regroupement des organismes communautaires de la région 03 (ROC03), à une réunion régulière et à son assemblée générale annuelle;
- a participé aux rencontres du comité de coordination SIU régional de l'Institut en santé mentale de Québec et a signé l'entente de partenariat;
- a assisté à l'assemblée générale annuelle de la Caisse populaire Desjardins Piémont Laurentien;
- a assisté au vernissage « Les artistes du Centre Social de la Croix Blanche» à la Bibliothèque Charles-H-Blais;
- a signé une entente de collaboration avec le CLSC de la Haute-Ville concernant la diffusion de nos ateliers psychoéducatifs dans les locaux du CLSC et pour leur clientèle en attente de service;
- a participé au Forum sur les inégalités sociales de santé, invitation du directeur régional de santé publique.

Visite au Centre

Comme chaque année, plusieurs stagiaires sont venus visiter notre ressource afin de mieux connaître nos services lorsqu'ils exerceront leur profession et des intervenants de différents milieux ont visité le Centre, surtout ceux qui nous réfèrent des personnes.

Partage des ressources matérielles

La collaboration entre partenaires se présente aussi sous l'aspect du partage de ressources matérielles. En 2011-2012, le Centre St-Louis et le CLSC Haute-Ville nous ont fourni une salle pour la

diffusion de nos modules d'ateliers psychoéducatifs en externe et un local pour les rencontres d'évaluation de la clientèle.

Promotion de nos services

Marie-Ève Caouette a effectué des démarches auprès des partenaires pour publiciser notre service externe.

Des dépliants et des affiches ont aussi été distribués aux intervenants et aux organisations des différents secteurs, autant institutionnel, communautaire que privé. Et durant toute l'année des courriels ont été envoyés à nos partenaires afin qu'ils connaissent nos services et surtout notre disponibilité concernant l'hébergement.

De plus, deux présentations de nos services ont été effectuées auprès des équipes de travail du CLSC Orléans et à la Base militaire de Valcartier.

Développement de service

Notre service externe, en plus d'être desservi au Centre St-Louis de Loretteville, a été offert à la clientèle du CLSC de la Haute-Ville.

Une négociation s'est poursuivie avec le CLSC de la Haute-Ville afin que nos modules d'ateliers psychoéducatifs soient donnés dans leurs locaux, à leur clientèle qui est sur une liste d'attente et qui demeure sans service. Cette collaboration demeure enrichissante pour les deux organismes.

Fonctionnement démocratique

La présente partie concerne la composition des membres du conseil d'administration et leur plan de travail durant l'année ainsi que des informations concernant les membres de la corporation et leur assemblée générale annuelle.

Les membres du conseil d'administration

L'élection des administrateurs a lieu au mois de juin lors de l'assemblée générale annuelle. Au cours d'une année financière, le Centre est dirigé par un conseil dont la composition peut être modifiée durant l'année. Les personnes qui occupaient les différents postes au sein du conseil d'administration au cours de la période du 1er avril 2011 au 22 juin 2011 sont les personnes suivantes :

- Mme Aline Couture, présidente (membre de la communauté);
- Mme Myriam Cantin, vice-présidente (membre de la communauté);
- M. Martin Fortin, secrétaire-trésorier (membre de la communauté);
- M. Mario Couture, administrateur (membre de la communauté);
- M. Jacques Robert, administrateur (représentant des usagers);
- Mme Mercédès Gravel, administratrice d'office (directrice générale);
- Mme Lise Thériault, administratrice (représentante des employés);
- Un poste est demeuré vacant.

À l'assemblée générale annuelle du 22 juin 2011, quelques changements ont été apportés:
M. Mario Couture nous a quitté et a été remplacé par Mme Geneviève Nicholas et Mme Jacqueline Péant est devenue la deuxième représentante des usagers.

Donc, pour la période du 22 juin 2011 au 31 mars 2012, les membres du conseil d'administration étaient représentés par:

- Mme Aline Couture, présidente (membre de la communauté);
- Mme Myriam Cantin, vice-présidente (membre de la communauté);
- M. Martin Fortin, secrétaire-trésorier (membre de la communauté);
- Mme Geneviève Nicholas, administratrice (membre de la communauté);
- M. Jacques Robert, administrateur (représentant des usagers);
- Mme Mercédès Gravel, administratrice d'office (directrice générale);
- Mme Lise Thériault, administratrice (représentante des employés);
- Mme Jacqueline Péant, administratrice (représentante des usagers).

Le plan de travail du conseil d'administration

Au cours de l'année financière, le Conseil a tenu 10 réunions, soit le 13 avril 2011, le 17 mai 2011, le 1er juin 2011, le 30 août 2011, le 27 septembre 2011, le 1er novembre 2011, le 6 décembre 2011, le 24 janvier 2012, le 9 février 2012 et le 13 mars 2012. Nous reproduisons ci-dessous les principaux objets qui ont été abordés :

- adoption des états financiers 2010-2011, du budget et du plan d'action 2011-2012, des prévisions budgétaires 2012-2013 et des changements des statuts et règlements;
- ajustement des salaires des employés (indexation);
- adoption des demandes de subvention au PSOC, à la SHQ, à la Caisse populaire Desjardins Piémont Laurentien, au Centre local d'emploi de Ste-Foy et aux demandes de dons à différentes fondations;
- renouvellement de l'assurance collective des employés;
- décision de la date et du déroulement de l'assemblée générale annuelle, de la séance publique d'information;
- décision de l'objet et de la date de l'assemblée générale spéciale;
- ajustement des frais liés aux services des usagers;
- réévaluation de notre modèle organisationnel des services et des ressources humaines requises;
- achat de meubles et d'électroménagers;
- approbation d'aller de l'avant concernant le développement de notre service externe pour la clientèle du CLSC de la Haute-Ville;
- adoption de signer l'entente de partenariat avec le SIU.

Il faut noter qu'à chaque conseil d'administration, il est inscrit à l'ordre du jour des points d'information. Statutairement, le C.A. est informé : de l'évolution du plan d'action, du bilan financier pour le ou les mois écoulé(s) et du rapport de la directrice.

Les membres et l'assemblée générale annuelle

Le Centre de croissance Renaissance a tenu, le 22 juin 2011, une assemblée générale spéciale dont 24 membres étaient présents et une assemblée générale annuelle où 22 membres y ont assisté. Lors de ces assemblées, l'organisme comptait 63 membres actifs et deux membres honoraires.

Les ressources humaines

Cette partie comprend l'ensemble des ressources humaines qui oeuvrent à Renaissance, soit les employés, les stagiaires et les bénévoles.

Le plan d'effectif

Le plan d'effectif adopté par le conseil, lors de l'adoption des prévisions budgétaires, tient compte de la mission du Centre et des objectifs prioritaires qu'il est possible de réaliser en fonction des services. Nous faisons état ci-dessous de la description des postes et des différents titulaires.

Administration

- La direction générale a été assumée par Mme Mercédès Gravel.
- Mme Lyne Labrecque, commis administrative de soutien à la direction, a occupé ce poste.
- M. Pierre Roberge, comptable et travailleur autonome, a été responsable de la comptabilité.

Intervention clinique

Les tâches des intervenants cliniques ont été effectuées par :

- Mme Lise Thériault, conceptrice et animatrice des modules d'ateliers psychoéducatifs et responsable du plan d'intervention auprès des résidents.
- Mme Rachel Lepage, conceptrice et animatrice des ateliers psychoéducatifs et responsable du plan d'intervention auprès des résidents.
- M. Éric St-Pierre, animateur des ateliers psychoéducatifs et responsable du plan d'intervention auprès des résidents.
- Mme Diane Duchaine, responsable des évaluations des admissions et superviseure pour les stagiaires en travail social.

Intervention de nuit et de fin de semaine

Les tâches des intervenants ont été effectuées par :

- Mmes Jeanne Audet, Mélanie Couillard, Marie-Geneviève Lalancette et Stéphanie Lapointe, responsables de la sécurité des lieux et de l'encadrement et du soutien auprès des personnes. Mme Aude Massimba était en congé durant une partie de l'année.

Responsabilité de la cuisine, de l'entretien ménager et de la maintenance

- Les tâches reliées à la cuisine ont été assumées par Mme Jeanne Audet (planification et organisation).
- Les tâches de la préparation de repas, de la maintenance et de l'entretien ménager sont assumées au besoin par des personnes à contrat.

Remplacement des employés à long terme et sur appel

- Poste d'intervenant clinique : Mmes Stéphanie Cloutier, Hélène Dionne, Sabrina Jacques et Marie-Ève Caouette.
- Poste d'intervenant : Mmes Vanessa Bureau, Marie-Andrée Garant, Marie-Martine Lavoie, Stéphanie Lapointe, Mylaine Larocque, Josiane Mercier, Dorothée Rousselot et Laurence Pettigrew ainsi que MM. Michel Couillard et Nestor Baraheberwa.

Responsable d'un sondage auprès de la clientèle

Mme Nathalie Hébert, responsable d'un sondage auprès de la clientèle (Programme Emplois d'Été Canada).

Stagiaire

En plus des employés, d'autres personnes fournissent leur part de travail au Centre. Nous pouvons compter sur la participation de personnes effectuant des stages:

- fin du printemps 2011, Mme Hélène Dionne en stage II, baccalauréat en travail social, de l'Université du Québec à Rimouski et Mme Laurie Gélinas en technique d'éducation spécialisée au Cégep de Sainte-Foy;
- à l'automne 2011, Mme Vanessa Bureau en stage II, baccalauréat en travail social, de l'Université Laval, supervisée par Mme Diane Duchaine;
- à l'hiver 2012, Mme Claudy Ann Morency en stage I, baccalauréat en travail social, de l'Université Laval, supervisée par Diane Duchaine et Mme Carole-Anne Parent en technique d'éducation spécialisée au Cégep de Sainte-Foy;
- à l'hiver 2012, bénévolat dans le cadre d'un cours offert par l'Université du Québec à Trois-Rivières, campus Québec, baccalauréat en psychoéducation, Mmes Katerine Massie, Gabrielle Daneau, Marie-Josée Girard et M. Guillaume Tardif.

Un organisme à but non lucratif tel que Renaissance compte sur le bénévolat de ses membres ou de personnes qui souhaitent contribuer gratuitement à la réalisation de sa mission. Nous estimons qu'au cours de l'année 2011-2012 près de 21 personnes ont consacré au-delà de 570 heures de leur temps à participer à la gestion et à la réalisation de différentes activités permettant la qualité et le bon fonctionnement du Centre.

Les membres du conseil d'administration, certains membres de la corporation, des utilisateurs de services de l'organisme et des employés ont été actifs dans l'action bénévole. Mais particulièrement, nous devons souligner le bénévolat d'une personne, soit Mme Louise P. Bergeron, qui continue son travail comme responsable de la cueillette des denrées provenant de Moisson Québec pour notre organisme, et cela, depuis des années.

Perspectives d'avenir

Le plan d'action de Renaissance pour l'année 2012-2013 tient compte des besoins spécifiques de notre clientèle. Le plan d'action aura comme priorité la qualité de nos services et son développement, le maintien d'un personnel qualifié et la recherche de financement pour stabiliser notre situation financière.

Pour ce faire, des priorités de notre plan d'action seront axées sur:

- l'amélioration continue de nos modules d'ateliers psychoéducatifs, la poursuite de nos réflexions concernant notre approche et notre organisation de travail;
- le développement des compétences de tout le personnel par de la formation pertinente à chaque employé;
- la promotion de notre ressource par des envois de dépliants et affiches, par des exposés décrivant nos programmes autant celui à l'interne que celui à l'externe et des visites d'équipe de travail à Renaissance;
- la connaissance des autres organismes par des visites de notre personnel dans d'autres organisations;
- la poursuite du développement de partenariat avec les milieux institutionnels et communautaires;
- l'amélioration autant que possible des conditions de travail et salariales du personnel;
- la recherche de financement.

Conclusion

Les années se suivent mais chacune nous amène ses particularités. Le bilan des activités réalisées en 2011-2012 nous indique que Renaissance a aidé un nombre plus élevé de personnes que l'année précédente, soit 49 personnes. Cette augmentation de la clientèle a été possible grâce au service externe. L'organisme a atteint son but, soit d'aider davantage de personnes à obtenir des services afin de se rétablir ou du moins de se sentir mieux.

Je voudrais remercier les résidents et les participants de nous faire confiance en s'impliquant avec courage et détermination dans leur démarche.

J'aimerais aussi réitérer notre satisfaction aux partenaires qui favorisent une confiance mutuelle entre nos organisations ainsi que leur grande implication de collaboration et de concertation.

Remerciements

Le Centre de croissance Renaissance ne pourrait offrir ses services sans des supports financiers. À cet égard, nous remercions particulièrement la contribution de:

- L'Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale
- La Commission scolaire de la Capitale
- La Société d'habitation du Québec
- Moisson Québec
- La Caisse populaire Desjardins du Piémont Laurentien
- Emplois d'été Canada
- Le Centre local d'emploi de Ste-Foy
- Les particuliers pour leurs dons

Annexe 1

Formation des employés et année d'ancienneté à Renaissance

Direction

Mercédès Gravel, directrice générale
Diplôme de deuxième cycle en gestion et développement des organisations
Baccalauréat ès sciences : certificat en réadaptation sociale, mineur arts et sciences (psychologie/criminologie) et certificat en santé mentale: fondements et pratiques d'intervention
Praticienne en programmation neuro-linguistique (PNL)
11 années d'ancienneté

Intervention

Lise Thériault, intervenante clinique
Maîtrise en psychologie
Formation en psychosynthèse
Baccalauréat en enseignement
14 années d'ancienneté

Rachel Lepage, intervenante clinique
Maîtrise en counselling et orientation
Praticienne en programmation neuro-linguistique (PNL)
13 années d'ancienneté

Éric St-Pierre, intervenant clinique
Maîtrise en counselling et orientation
11 années d'ancienneté au mois de mai 2012

Diane Duchaine, intervenante clinique
Baccalauréat en travail social et membre de son ordre
Superviseure de stage en service social
11 années d'ancienneté au mois d'avril 2012

Jeanne Audet, intervenante
Formation continue en santé mentale
14 années d'ancienneté

Mélanie Couillard, intervenante
Technique en travail social
4 années d'ancienneté

Marie-Geneviève Lalancette, intervenante
Baccalauréat en travail social
1 année d'ancienneté

Depuis plus de 35 ans

Une expertise,
pour vous accompagner
en toute confiance.

centre de croissance
renaissance

Pour nous joindre:

1620, rue de l'Éclair
Québec (Québec) G3K 1P6

Téléphone : **418 843-5877**
Télécopie : 418 840-0957

centrerenaissance@qc.aira.com
www.centrerenaissance.org

Desjardins
Caisse populaire
du Piémont Laurentien

IMPRESSION RIVE-SUD .com